

**Załącznik nr 7 do SWKO**

.....

Pieczętka Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

*zgodnie z SWKO rozdział V ust. 2 pkt. 1 i 2.*

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii i histopatologii wykonywanych dla SP ZOZ MSWiA w Opolu oraz najmu pomieszczeń laboratorium”**

<b>L.p.</b>	<b>Zamawiający</b> - nazwa - adres - telefon kontaktowy	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Okres realizacji</b> od-do	<b>Wartość brutto</b> przedmiotu zamówienia w PLN

.....

Podpis Wykonawcy